

F A X注文フォーム

送付先： 株式会社イーライフ FAX：072-922-2248

* 記載事項をみれなく記入して頂ければ注文フォームでなくても結構です。

ご注文の 商品名 (*必須)		数量 * 必須	
送り先	住所 (*必須)	〒 - 都・道・府・県 市・郡 区・町・村 (町名) 丁目 番地 号 (ビル・マンション名)	
	会社名	*医薬品をご注文の事業者・法人様は必ずご記入下さい。	
	お名前 (*必須)		
	連絡先 (*必須)	TEL - - FAX - -	
支払条件 (*必須)	代金引換 手数料 ¥ 3 1 5 <small>ご注文額 ¥10500 以上の場合 代引き手数料は無料</small>	郵便・コンビニ 手数料当社負担	銀行振込 手数料お客様 ご負担
時間指定(個人様) <small>法人様は時間指定出来ません</small>	10~12時 11~13時 12~14時 13~15時 14~16時 15~17時 16~18時 19~21時 20~22時 21~23時		
ご意見・ご要望			

* お支払について：代金引換以外ご希望の方は商品到着後 10 日以内にお振込下さい。振込先に付いては請求書と同封致します用紙に記載しています。

* 送料は地域別の送料が別途掛かります。離島の方はゆうパックになります。¥10,500 (税込) 以上ご注文の場合、送料は無料 (離島含む) になります。

連絡先：株式会社イーライフ 住所：大阪府八尾市東山本新町 3 - 7 - 1 9
 TEL：072-922-2487 FAX：072-922-2248

メール：info@elif-web.co.jp

返信欄 ご注文有難うございました。 月 日出荷になります。